

第48回キヤンサーボード開催通知

日時：平成22年4月20日（火） 18：00-19：00

場所：附属病院4階第1会議室

テーマ：①キヤンサーボードについて
②トランスレーショナルリサーチ
を通した国際交流

問合せ先・がんフロ 川上(内線2623) 経営企画 水野(内線2807)

第47回キヤンサーボード報告

テーマ：白血病の診断と治療（リ・血・感）

白血病の罹患率は？

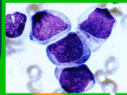
造血器悪性腫瘍の罹患率は、悪性腫瘍全体の約6%程度を占める。

- ・白血病：5人/10万人年
- ・悪性リンパ腫：12人/10万
- ・多発性骨髄腫：2人/10万
- 全悪性腫瘍：322人/10万

白血病とは

造血系細胞が骨髄の中で腫瘍化し、自律的に増殖する疾患。末梢血中に白血病細胞が出現し、骨髄では正常造血が抑制される。

- 急性白血病 分化の中期で腫瘍化し、未熟なままで増殖を繰り返す
- 慢性白血病 分化の初期で腫瘍化するが、腫瘍化したかたちで成熟を続けながら増殖する



白血病

骨髄性白血病

急性骨髄性白血病 (AML; Acute Myeloid Leukemia) 56%

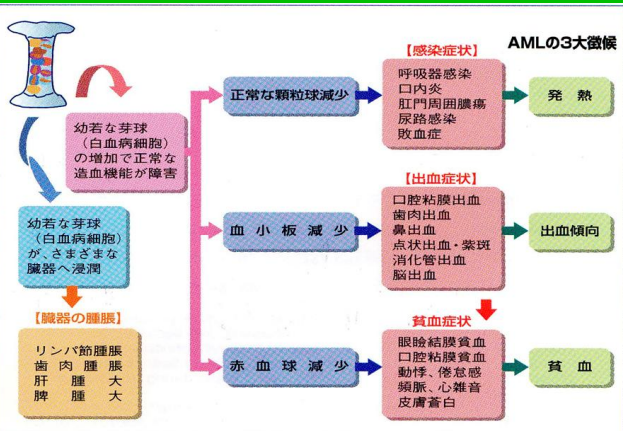
慢性骨髄性白血病 (CML; Chronic Myeloid Leukemia) 22%

リンパ性白血病

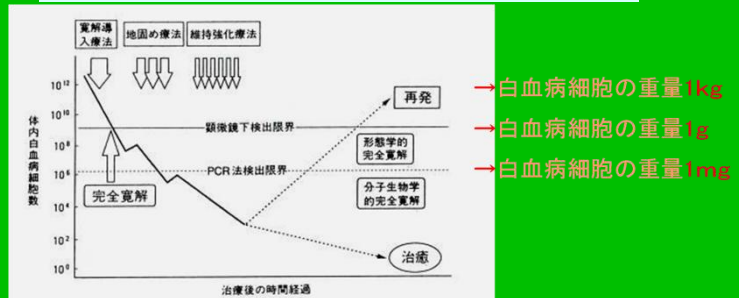
急性リンパ性白血病 (ALL; Acute Lymphocytic Leukemia) 19%

慢性リンパ性白血病 (CLL; Chronic Lymphocytic Leukemia) 3%

急性骨髄性白血病の臨床症状

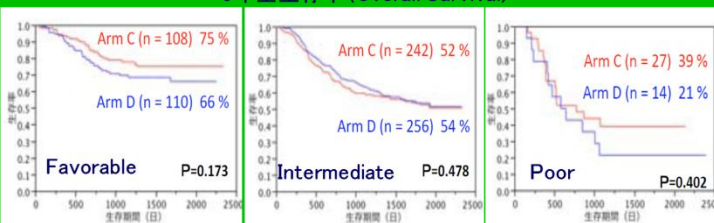


急性白血病の治療のながれ



染色体所見による急性骨髄性白血病の予後

5年全生存率 (Overall Survival)



造血器腫瘍の分子標的薬

- ・APLに対するATRA療法
- ・CMLに対するチロシンキナーゼ阻害薬
- ・モノクローナル抗体を用いた治療 (B細胞性非ホジキンリンパ腫に対するキメラCD20抗体)
- ・AMLに対するヒト化抗CD33抗体+抗がん剤
- ・多発性骨髄腫に対するプロテアソーム阻害薬

今回は、52名の方にご参加いただきました。1年間ありがとうございました。来年度も引き続きよろしくお願ひします。